

都市型軽費老人ホーム入居申込書

ケアハウス神田紺屋町 施設長 様

申請 年 月 日
 收受 年 月 日

[新規 ・ 変更]

都市型軽費老人ホームに入居したいので、申込みいたします。
 なお、この申込書の記載内容に虚偽があった場合は、申込みを無効とされても異議ありません。

健康状態	既往症・通院歴、医療機関等				
生活状況等	1 日常生活について ・自炊が _____ できる ・ _____ できない ・掃除、洗濯を自分で _____ できる ・ _____ できない ・食事摂取、排せつ、入浴を自分で _____ できる ・ _____ できない 2 共同生活について ・食堂、居間、トイレ、風呂、洗濯機等が共同で _____ 支障がない ・ _____ 支障がある				
特記事項					
身元保証人	ふりがな	申込人との関係	生年月日	年 月 日生	
	氏名		年齢	歳	性別 男・女
	現住所		住居形態	自己所有・賃貸 ・その他()	
			連絡先		
	勤務先名		職業	正社員・契約社員・アルバイト・その他()	
	勤務先住所		年収	円	
都市型軽費老人ホーム申込書提出に際し、以下の項目について同意します。 1 入居にあたっては、都市型軽費老人ホームを運営する事業者が指定する面接審査等に必要な書類(住民票が千代田区にあることが確認できる書類、所得確認の資料、健康診断書等)を提出すること。 2 この入居申込書及び1の書類は、運営事業者及び千代田区で共有すること。 3 この入居申込書の内容に変更等が生じた場合は、ただちに再申請(変更申請)をすること。					
入居希望者氏名		印			
代筆者氏名		印		施設受付印	
担当ケースワーカー		所属			
氏名		電話番号			

入居希望者	ふりがな	生年月日	大正	年 月 日生()	
	氏名		昭和		
	住所	性別	男 ・ 女		
	電話 ()	居住年数	年 月		
家族構成	氏名	同居 別居	続柄	住所	
	氏名	同居 別居	続柄	住所	
	氏名	同居 別居	続柄	住所	
収入状況	年間収入金額	万円	生活保護受給	有 ・ 無 ※欄外	
現在のお住まい	1 年金・恩給	2 送金(仕送り)	3 その他()		
	1 一人暮らし	2 家族と同居	3 その他()		
	1 戸建て持ち家	2 分譲マンション	3 戸建て借家	4 アパート	
	5 賃貸マンション	6 UR・公社賃貸	7 都営・区営住宅	8 その他	
	主な申込みの理由に○をつけてください。(複数選択可)				
	1 立ち退き要求を受けている。 2 見守りがないと不安である。 3 住居が2階以上にあり、エレベーターが付いていない。 4 住居に浴室がない。 5 その他(具体的な理由を以下に記入してください。)				
介護保険の状況	1 未申請	2 認定()	3 その他()		
障害者手帳	1 有(身体・精神・療育 級・度) / 障害名()		2 無		

※生活保護受給者の方は、提出時に、担当ケースワーカーに必ずご相談ください。